

Modulo riammissione a scuola per motivi personali diversi dalla malattia infettiva di cui al DPCM 1 marzo 2020

Il sottoscritto _____
genitore/tutore dell'alunno _____
della classe _____ Sez. ____ scuola dell'Infanzia/Primaria

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole che le
dichiarazioni false e mendaci sono punibili a norma di legge,
che l'assenza dell'alunno/a _____
dal ___/___/_____ al ___/___/_____ è dovuta
esclusivamente a motivi di famiglia e non ha nessuna
attinenza con l'emergenza sanitaria di cui il DPCM del 1
marzo 2020 e normativa in esso richiamata.

Si allega copia carta d'identità del genitore/tutore.

Data ___/___/_____

Firma del genitore
